

BON DE COMMANDE ABONNEMENT DE 4 NUMEROS A LA REVUE HERBABIO

A renvoyer au CPPARM par fax, mail ou courrier

Nom de l'exploitant / de la structure :

Adresse :

Code Postal :

Ville :

Téléphone :

Fax :

E mail :



TARIFS	
Individuels	16 €
(1) Groupements de Producteurs, GIE, ...etc.	
De 0 à 10 producteurs	80 €
De 11 à 20 producteurs	120 €
Pour 21 producteurs et plus	160 €
Organismes professionnels, Centre de formation, Société...	30 €

Dans le cas d'un Groupement de producteurs, GIE... : préciser nom et adresse des producteurs adhérents à qui envoyer le bulletin.

Nom - Prénom	Adresse	Code Postal	Ville

Je soussigné(e), _____, Particulier, Président(e) ou Responsable de la structure _____ (rayer la mention inutile), souhaite que les producteurs adhérents désignés ci-dessus soient destinataires des 4 prochains bulletins d'Herbabio. A cette fin, je vous joins un chèque libellé à l'ordre du CPPARM d'un montant de (1) : _____ €.

HerbaBio ne sera envoyé qu'à réception du paiement.

Fait à _____, le _____
Signature :